|  |
| --- |
| 1. Problembeschreibung/ Problem Description
 |
| Sind besondere Merkmale betroffen/ Special Features involved ? [ ]  Ja/ Yes [ ]  Nein/ No |
| 1. Sofort-/mittelfristige Maßnahmen/ Containment Action(s) ?
 | Verantwortlicher/ Responsible: | Einführungsdatum/ Implementation Date: |
|  |  |  |
| 1. Identifizierte Fehlerursache/ Root Cause
 |
| 1. Dauerhafte Abstellmaßnahmen/ Permanent Corrective Action(s)
 | Verantwortlicher/ Responsible: | Einführungsdatum/ Implementation Date: |
|  |  |  |
| 1. Prüfung der Wirksamkeit/ Control of effectiveness
 |  Verantwortlicher/  Responsible: | Einführungsdatum/  Implementation Date: |
|  |  |  |
| 1. Vorbeugemaßnahmen/ Preventive Action(s)
 | Verantwortlicher/ Responsible: | Einführungsdatum/  Implementation Date:  |
|  |  |  |
| FMEA hat sich geändert/ FMEA has been changed ? [ ]  Ja/ Yes [ ]  Nein/ No | Arbeitsanweisung hat sich geändert/ Working instruction has been changed ? [ ]  Ja/ Yes [ ]  Nein/ No |
| Controllplan hat sich geändert/ Controllpaln has been changed ? [ ]  Ja/ Yes [ ]  Nein/ No | Andere Produkte betroffen/ Other parts affected ? [ ]  Ja/ Yes [ ]  Nein/ No |
| 1. Erstellt von/ Created from:
 | Name: Abteilung/ Department: Tel.: E-Mail:  | Abschlussdatum/ Close Date: |